

年 月 日

# 退学届

土佐中・高等学校

校長 小村 彰 殿

第 学年 ホーム 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

上の者は次の理由により 年 月 日をもって、退学させたくお願い  
致します。

理 由:

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

保証人氏名 \_\_\_\_\_ (印)

| 校長 | 教 頭 |  |  | 教務部長 | 主任 | 事務長 | 事 務 |
|----|-----|--|--|------|----|-----|-----|
|    |     |  |  |      |    |     |     |